



# TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LAS HERIDAS PEDIÁTRICAS

[SUBTÍTULO DEL DOCUMENTO]

ANA ROBLES

[NOMBRE DE LA EMPRESA]

[Dirección de la compañía]

# Tratamiento quirúrgico de las heridas pediátricas

Expositores	Panelistas	Moderador
<i>Abdías Palacios</i>	<i>Mayda Pérez</i>	<i>Dr. Gerardo Victoria</i>
<i>Katherine Pérez</i>	<i>Fabián Peralta</i>	
<i>Dimas Portillo</i>		

Lesiones que comprometen la integridad de la piel.

Desnaturalización de las proteínas tisulares que lleva a un aumento de la permeabilidad vascular que puede resultar en necrosis, edema y/o pérdida de líquido intravascular.

Cuarta causa de muerte accidental en la infancia, principalmente en menores de un año de edad.

Se clasifican en térmicas, eléctricas, químicas y causadas por radiación, siendo las térmicas las más frecuentes. Tres zonas de lesión zona de coagulación, zona de estasis y zona de hiperemia.

## Tabla modificada según Lund-Browder

Zona	Menor a 1 año	1 a 4 años	5 a 9 años	10 a 14 años	Adulto
Cabeza	9.5	8.5	6.5	5.5	4.5
Cuello	1	1	1	1	1
Tronco	13	13	13	13	13
Brazo	2	2	2	2	2
Antebrazo	1.5	1.5	1.5	1.5	1.5
Mano	1.25	1.25	1.25	1.25	1.25
Muslo	2.75	3.25	4	4.25	4.5
Pierna	2.5	2.5	2.5	3	3.25
Pie	1.75	1.75	1.75	1.75	1.75
Nalga	2.5	2.5	2.5	2.5	2.5
Genitales	1	1	1	1	1

Tratamiento

La esencia del tratamiento consiste en una historia clínica detallada, una exploración física completa, lavar las heridas, retirar la ropa y joyas, analgesia y evitar la hipotermia

Casos donde se pueden usar hidrogeles, antisépticos tópicos, vendajes y curaciones.

En cuanto al manejo quirúrgico, la escisión y el injerto tempranos han sido la atención estándar durante décadas.

La necesidad de una intervención quirúrgica/desbridamiento depende de la profundidad de la lesión

#### Tratamiento quirúrgico escisión de heridas

Una vez que se determina que la quemadura es profunda, está indicada la intervención quirúrgica sin mayor demora. Las quemaduras profundas son aquellas que son claramente de espesor total o que afectan a la dermis profunda, y que es improbable que cicatricen antes de 14-21 días.

#### Escisión facial

Es un procedimiento en el cual se decide escindir directamente hasta la fascia, respetando ésta, se reseca piel y tejido celular subcutáneo. Está indicado en pacientes con quemaduras muy extensas que ponen en peligro su vida. Con esta técnica se disminuye el sangrado, ya que únicamente se exponen los vasos perforantes los cuales son de mayor calibre y se realiza la hemostasia más fácilmente.



#### Escisión Tangencial

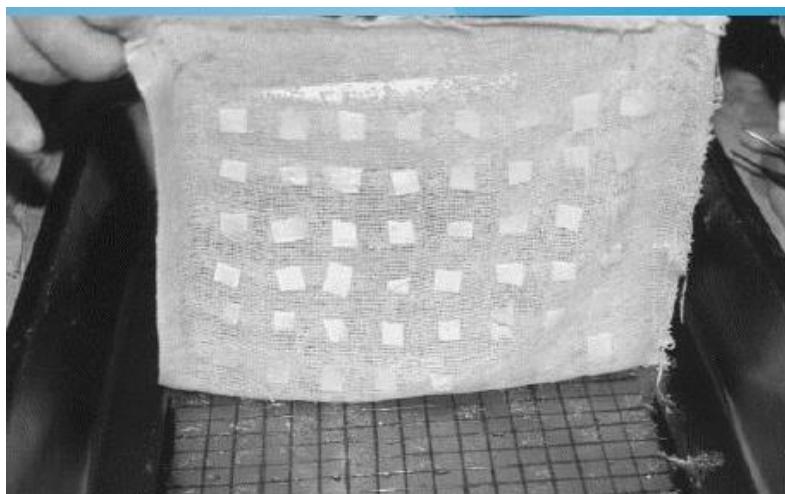
Esta técnica fue descrita originalmente por la Dra Janzekovic, en la cual se reseca con dermatomos manuales por capas el tejido quemado y necrótico hasta localizar tejido viable. Una de las ventajas de esta técnica es que respeta parte del tejido celular subcutáneo, sin llegar la mayoría de las veces a la fascia.

Este proceso deja un plano con tejido viable, el cual se encuentra listo para ser injertado en ese momento, además de preservar un mejor contorno corporal. Se colocan de forma inmediata injertos de espesor parcial.



#### Técnicas de cierre

##### *Técnica de Meek*



##### *Técnica de mallado*

